



FUNDACJA SILNIA

PROGRAM STYPENDIALNY FUNDACJI SILNIA! Rok akademicki 2021/2022

Niniejszy zapraszamy do wzięcia udziału w programie stypendialnym Fundacji SILNIA!. Program skierowany jest do uczniów, którzy planują rozpocząć studia wyższe na uczelniach wyższych lub już studiują na takich studiach, osiągają dobre wyniki w nauce, dla których trudna sytuacja materialna stanowi utrudnienie w dalszym rozwoju edukacyjnym.

Wszelkie informacje znajdziecie Państwo na stronie www.FundacjaSilnia.pl oraz na serwisach społecznościowych..

Z wyrazami szacunku
Zarząd Fundacji

Fundacja SILNIA
ul. Kilińskiego 25
05-075 Warszawa
www.fundacjasilnia.pl
biuro@fundacjasilnia.pl
Numer rachunku: **04 1090 1753 0000 0001 4504 6352**
SWIFT CODE: WBKPPLPP
IBAN: PL04109017530000000145046352



WNIOSEK O PRYZNANIE STYPENDIUM

Opcjonalnie miejsce na zdjęcie:

1. DANE OSOBY UBIEGAJĄCEJ SIĘ O STYPENDIUM:

Imię i nazwisko:
Adres zameldowania:
Adres zamieszkania (jeśli inny niż zameldowania):
Pesel:
E-mail:
Tel.:
O stypendium fundacji Silnia dowiedziałem/am się z:

2. NAZWA I ADRES KOŃCZONEJ SZKOŁY ŚREDNIEJ:

Nazwa szkoły:
Adres szkoły:
Profil klasy:

3. WYBRANE PRZEDMIOTY MATURALNE:

Język polski część pisemna – poziom *podstawowy/rozszerzony*
Język polski część ustna – poziom *podstawowy/rozszerzony*
Matematyka – poziom *podstawowy/rozszerzony*
Język (obcy) część pisemna – poziom *podstawowy/rozszerzony*
Język (obcy) część ustna – poziom *podstawowy/rozszerzony*
Przedmiot dodatkowy - poziom *podstawowy/rozszerzony*

4. SYTUACJA RODZINNA:

Liczba osób w rodzinie:
Średni dochód na osobę:
Miejsce i stanowisko pracy ojca:
Miejsce i stanowisko pracy matki:
Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:
Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:
Miejsce zatrudnienia lub nauki rodzeństwa:

5. SYTUACJA MATERIALNA RODZINY:

Wynagrodzenia za prace:
Zasiłki:
Emerytury, renty:
Alimenty:
Świadczenia z programu „Rodzina 500 plus”
Dochody z gospodarstwa rolnego:
Dochody z prowadzenia działalności gospodarczej
Inne dochody:
RAZEM DOCHÓD NETTO:

6. INFORMACJA O PLANOWANEJ/AKTUALNEJ* UCZELNI WYŻSZEJ ORAZ KIERUNKU:

Nazwa uczelni:
Miejscowość:
Kierunek studiów:
Rodzaj studiów: *dzienne/zaoczne*

Nazwa uczelni:

Miejscowość:
Kierunek studiów:
Rodzaj studiów: *dzienne/zaoczne*

7. LIST MOTYWACYJNY

W eseju proszę opisać:

- *swoją osobę*
- *swoje zainteresowania, hobby*
- *swoją sytuację materialną i rodzinną*
- *powód aplikowania na wybrany kierunek studiów*
- *plany na przyszłość*
- *na co zostałyby przeznaczone środki ze stypendium*

8. ZAŁĄCZNIKI

Załącznik 1 –
Załącznik 2 –

Oświadczam, że przedstawione dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Data:
Miejscowość:

.....
(PODPIS)
Imię i Nazwisko

OŚWIADCZENIE

Administratorem Twoich danych osobowych podanych we wniosku o przyznanie stypendium jest Fundacja SILNIA (ul. Kilińskiego 25, 05-075 Warszawa). Dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium i zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym. Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą udostępniane wyłącznie Zarządowi Fundacji w celu rozpatrzenia wniosku. Podanie ww. danych jest dobrowolne, ale konieczne w celu rozpatrzenia wniosku o stypendium i zawarcia umowy stypendialnej.

Twoje dane osobowe zawarte w formularzu wnioskowym będą przechowywane do momentu rozpatrzenia wniosku o przyznanie stypendium, a w przypadku przyznania stypendium - przez okres obowiązywania umowy stypendialnej. Masz prawo żądać od nas dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz do przeniesienia danych. Masz prawo wycofać zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w zakresie, w jakim jej udzieliłeś, przy czym cofnięcie zgody na etapie składania wniosku oznaczać będzie niemożność jego rozpatrzenia. Wycofanie zgody nie będzie miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania Twoich danych, którego dokonano na podstawie Twojej zgody przed jej cofnięciem.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku o przyznanie stypendium w celu rozpatrzenia w/w wniosku, zawarcia umowy stypendialnej oraz w celach kontaktowym i archiwizacyjnym.

Data:
Miejscowość:

.....
(PODPIS)
Imię i Nazwisko

**Właściwe zaznaczyć*